

1. Personalien der Schülerin/ des Schülers

Name	Vorname
Geburtsdatum und -ort	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer	Festnetznummer (Eltern)
PLZ, Ort	Ortsteil
E-Mail (SchülerIn)	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
Religion: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> _____ (sonstige) <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis dann Teilnahme: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> Philosophie	Busticket wird benötigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Migrationshintergrund

Geburtsland der Schülerin/des Schülers	Zuzugsjahr nach Deutschland
Geburtsland der Mutter	Geburtsland des Vaters
Welche Sprache wird <u>überwiegend</u> gesprochen?	Aussiedler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

3. Schulbesuch

Eintritt in die 1. Klasse (Grundschule)	Einschulungsart <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> zurückgestellt
Empfehlung der Grundschule: <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Gymnasium eingeschränkt <input type="checkbox"/> Realschule	
Weitere Schulen: von: _____ bis: _____ Klasse: _____	
von: _____ bis: _____ Klasse: _____	
Wiederholte Klassen:	
Fremdsprachen: 1. FS: _____ ab Klasse 5	
2. FS: _____ ab Klasse 7 Endnote Klasse 10: _____	
3. FS: _____ ab Klasse _____	

4. Personalien der/des Erziehungsberechtigten sorgeberechtigt sind: beide Elternteile

nur Mutter* nur Vater* sonstige* _____ * (Nachweis muss vorgelegt werden)

Name, Vorname der Mutter	Name, Vorname des Vaters
ggf. abweichende Anschrift	ggf. abweichende Anschrift
Handy-Nr. der Mutter	Handy-Nr. des Vaters
Mailadresse:	Mailadresse:

Hinweis für Absolventen der 10. Klasse von Haupt- u. Realschule:

Eine endgültige Aufnahme in Jgst. 10 ist nur möglich:

- für Schüler aus NRW bei Vorlage des Qualifikationsvermerks gem §3 (1) Apo-Gost
- für Schüler aus Rheinland-Pfalz bei Vorlage der Empfehlung zum Übergang in die gymnasiale Oberstufe gem. § 27 SchO

Datum

Unterschrift(en) ges. Vertreter